SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**22331-545456**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILDER BOLAÑOS GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.144.144.312	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wil.bolanos@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	51442748954
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7351905/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y EN EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL OFERTADOS POR EL CENTRO CEAI DE CONFORMIDAD CON LAS POLÍTICAS GUBERNAMENTALES, LOS LINEAMIENTO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.324.825
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.214.768
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 12.725.314

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 196.364	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.795.875**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.196.775**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**89681844**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.065.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.091.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.196.775,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.979,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.575.532,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartio formación al grupo ANDI – 5 con numero de ficha 3236559, en la competencia, Animar elementos de la escena según técnicas y especificaciones del proyecto y el resultado, ALISTAR LOS PERSONAJES Y ELEMENTOS SEGÚN LAS NECESIDADES DEL PROYECTO

Se impartio formación al grupo TICD - 14 con numero de ficha 3142328, en la competencia, Integrar elementos multimedia de acuerdo con

Se impartio formación al grupo TICD - 12 con numero de ficha 2999258, en la competencia, Integrar elementos multimedia de acuerdo con REALIZAR EL ANIMATIC SEGÚN EL LENGUAJE AUDIOVISUAL ESTABLECIDO EN EL GUIÓN TÉCNICO

Se impartio formación al grupo ANDI – 4 con numero de ficha 2977183, en la competencia, Animar elementos de la escena según técnicas y especificaciones del proyecto y el resultado, ALISTAR LOS PERSONAJES Y ELEMENTOS SEGÚN LAS NECESIDADES DEL PROYECTO

Se impartio formación al grupo DMWEB – 4 con numero de ficha 2977183, en la competencia, Animar elementos de la escena según técnicas

Se impartio formación al grupo TICD - 15 con numero de ficha 3234842, en la competencia, DISEÑAR LA SOLUCIÓN DE SOFTWARE DE ACUERDO CO

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

WILDER BOLAÑOS GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROBERT FRANCIS SATIZABAL SALAZAR
PROFESIONAL G03

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144144312	WILDER BOLAÑOS GOMEZ	CARRERA 28a 54 71	3186532113	wichorbg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89681844	$536.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	230.000	0		0		0	6	900	0	230.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	294.400	0	0	0	0	6	1.200	0	295.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	6	100	9.800			97	9.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.900
Pensión	1	294.400	295.600
Riesgos Laborales	1	9.700	9.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	536.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144144312	WILDER BOLAÑOS GOMEZ		CARRERA 28a 54 71	3186532113	wichorbg@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89681844	$536.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1144144312	BOLAÑOS GOMEZ WILDER	57	0			N																	25-14	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS002	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

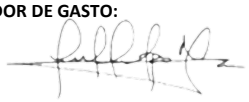
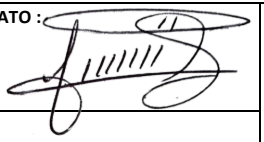
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				10/08/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILDER BOLAÑOS GOMEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1144144312**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7351905**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**23**	**12**	**2025**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, complementaria y virtual ofertados por el centro CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	Subdirectora Centro CEAI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Robert Francis Satizábal Salazar				**CARGO**	Profesional G03		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali - Palmira - Cali**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	Parque Bolivar Palmira		**CONTACTO**	Alcaldia Palmira
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**13**	**8**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en el evento con un stand que promueva el proyecto de turismo y realidad aumentada, mostrando contenidos digitales innovadores que fortalezcan la difusión del patrimonio local. Brindar a los asistentes experiencias inmersivas que conecten la tecnología con la cultura y atractivos turísticos de la región.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Llevar a cabo todas las acciones, tareas y gestiones necesarias que estén relacionadas, sean consecuencia o estén vinculadas al proceso de formación profesional, asegurando su desarrollo de acuerdo con las directrices, objetivos y procedimientos definidos en el plan de acción establecido.
2	Apoyar el fortalecimiento de la generación de conocimiento y la investigación, integrando las actividades de la formación profesional con las diversas áreas, dependencias y programas institucionales, en alineación con la misión y objetivos del SENA.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**13**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cali - Palmira**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 7:00am**	Desplazamiento al municipio de Candelaria		
	HORA: 8:00am	Montaje y participacion en el stand, atendiendo a los visitantes.		
	HORA: 12:30am	Almuerzo		
	HORA: 2:00pm	Participacion en el stand, atendiendo a los visitantes.		
	HORA: 5:00pm	Cierre del dia en el evento		
	HORA: 5:30pm	Desplazamiento de retorno		
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Palmira - Cali**

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**
Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** 	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: **Fanny Clemencia Montenegro Maya**	**Nombres y Apellidos:** **Robert Francis Satizábal Salazar**	
Cargo: **Subdirectora Centro CEAI**	**Cargo:** **Profesional G03**	**Nombres y Apellidos:** ***WILDER BOLAÑOS GOMEZ***

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 11 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	65325	**Fecha Solicitud**	2025-08-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6225	**Dependencia Solicitante**	922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- VALLE- SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
WILDER BOLAÑOS GOMEZ	CC: 1144144312	CONTRATISTA ARTES GRAFICAS	Autorizada	2025-08-13	2025-08-13	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	63.096,00	196.364,00	Participar en el evento con un stand que promueva el proyecto de turismo y realidad aumentada, mostrando contenidos digitales innovadores que fortalezcan la difusión del patrimonio local. Brindar a los asistentes experiencias inmersivas que conecten
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**63.096,00**	**196.364,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar en el evento con un stand que promueva el proyecto de turismo y realidad aumentada, mostrando contenidos digitales innovadores que fortalezcan la difusión del patrimonio local. Brindar a los asistentes experiencias inmersivas que conecten

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 11 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	11/08/2025 14:54:47

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cali, 22 de Agosto		
PRESENTADO A: Fanny Clemencia Montenegro Maya – Subdirectora de Centro CEAI		
ORDEN DE VIAJE No: 65325	**FECHA DE INICIO:** 13/08/2025	**FECHA DE FINALIZACION:** 13/08/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Palmira / Parque Bolivar, Evento Campesena
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en el evento con un stand que promueva el proyecto de turismo y realidad aumentada, mostrando contenidos digitales innovadores que fortalezcan la difusión del patrimonio local. Brindar a los asistentes experiencias inmersivas que conecten la tecnología con la cultura y atractivos turísticos de la región.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. **Presentación del proyecto Turismo a los visitantes del evento Campesena región Pacifica.** 2. **Socialización del prototipo y del interactivo con realidad aumentada.**		
RESULTADOS:		
1. Divulgar y presentar a la comunidad del evento Campesena Regiona Pacifica los prototipos de realidad aumentada del proyecto turismo interactivo del CEAI		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. **Fotografías del evento**		


CEAI
Centro de Electricidad y Automatización Industrial
TURISM
INTERACTIV
El Prototipo
Mínimo Viable (PMV)
El PMV es un tablero físico interactivo que integrará un mapa detallado del municipio y fotografías de sus sitios turísticos más emblemáticos.
Al escanear estas imágenes con un dispositivo móvil, se activará contenido digital enriquecido con Realidad Aumentada, proporcionando una experiencia única y amplieda.
Valle del Cauca
ALCALDÍA DE PALMIRA
CampeSENA
Agricultura
Inteligente Local


YO
AL
VALLE


CampeSENA
Ruta Pacífico
Ruta Pacífico
Cauca
¡ENCUENTRANOS AQUÍ
Ruta Pacífico
¡ENCUENTRANOS AQUÍ



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Mejoramiento continuo de la experiencia.	Equipo SENA CEAI	**Agosto**

CONCLUSIÓNES:

- El prototipo se ve estable, así como las QRcode, las personas pudieron acceder el mismo desde sus dispositivos moviles
- La propuesta se integrará a la plataforma de proyectos del centro.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilder Bolaños Gomez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G03	**Robert Francis Satizábal Salazar**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 13/08/2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILDER BOLAÑOS GOMEZ	**Código Centro:**	**9227**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1144144312	**Fecha de elaboración:**	22/08/2025

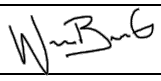
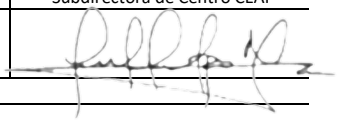
En desarrollo de la comisión No. __65325__durante los días__13__del mes de __Agosto_de_2025_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
13/08/2025	Cali - Palmira	Transporte intermunicipal	$ 6.000
13/08/2025	Palmira - Cali	Transporte intermunicipal	$ 6.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 12.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Wilder Bolaños Gomez	**Nombre completo:**	Robert Francis Satizábal Salazar	**Nombre completo:**	Fanny Clemencia Montenegro
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7351905	**Cargo:**	Profesional G03	**Cargo:**	Subdirectora de Centro CEAI
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					28/08/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILDER BOLAÑOS GOMEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1144144312**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7351905**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**23**	**12**	**2025**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el acompañamiento y en el desarrollo de la formación profesional integral del programa regular, complementaria y virtual ofertados por el centro CEAI de conformidad con las políticas gubernamentales, los lineamientos, metas, proyectos y directrices institucionales.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	Subdirectora Centro CEAI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Robert Francis Satizábal Salazar				**CARGO**	Profesional G03		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Cali - Candelaria - Cali**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	Iglesia Nuestra Señora de la Candelaria		**CONTACTO**	María Lorena Millán
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**5**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**5**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Levantar la información de los espacios a grabar, para generar un alistamiento y preproducción del proyecto Turismo interactivo de la Iglesia Nuestra Señora de la Candelaria en articulación con la secretaria de turismo del municipio.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Llevar a cabo todas las acciones, tareas y gestiones necesarias que estén relacionadas, sean consecuencia o estén vinculadas al proceso de formación profesional, asegurando su desarrollo de acuerdo con las directrices, objetivos y procedimientos definidos en el plan de acción establecido.
2	Apoyar el fortalecimiento de la generación de conocimiento y la investigación, integrando las actividades de la formación profesional con las diversas áreas, dependencias y programas institucionales, en alineación con la misión y objetivos del SENA.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**5**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cali - Candelaria**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Actividades a ejecutar:

5	**HORA: 7:00am**	Desplazamiento al municipio de Candelaria
	HORA: 8:00am	Visita Iglesia Nuestra Señora de la Candelaria
	HORA: 8:30am	Reunion con el padre para ver el alcance del proyecto
	HORA: 9:00am	Toma fotografica para la pre producion y planeación
	HORA: 11:00am	Definición de compromisos institucionales y rutas de articulación para el desarrollo del prototipo.
	HORA: 12m	Desplazamiento de retorno
	HORA: AM/PM	

Desplazamiento ruta de regreso:	**Candelaria - Cali**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos:** Robert Francis Satizábal Salazar	
Cargo: Subdirectora Centro CEAI	**Cargo:** Profesional G03	**Nombres y Apellidos:** ***WILDER BOLAÑOS GOMEZ***

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 10 de Septiembre

PRESENTADO A: Fanny Clemencia Montenegro Maya – Subdirectora de Centro CEAI

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
75525	05/09/2025	05/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Iglesia Nuestra Señora de la Candelaria

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Levantar la información de los espacios a grabar, para generar un alistamiento y preproducción del proyecto Turismo interactivo de la Iglesia Nuestra Señora de la Candelaria en articulación con la secretaria de turismo del municipio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Presentar el proyecto al Padre de la iglesia con el acompañamiento de la Secretaria de turismo de Candelaria.**
2. **Planeación y levantamiento de información para la producción de las fotografías y videos para el proyecto 360.**

RESULTADOS:

1. Levantamiento de información, relacionamiento con el padre en acompañamiento de la secretaria de turismo, análisis y planeación de las tomas finales en 360.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

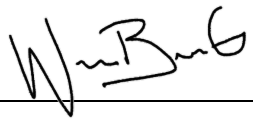
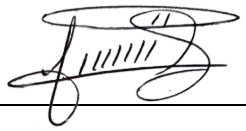
1. **Fotografías de la visita a la iglesia**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Pre Producción Tour 360 Iglesia Candelaria	Equipo SENA CEAI	**Septiembre**
CONCLUSIÓNES: • Se levanto la información necesaria para hacer el guion técnico de producción. • Se hizo el relacionamiento y acuerdos con el padre para la toma del material necesario		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilder Bolaños Gomez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G03	**Robert Francis Satizábal Salazar**	

ACTA No. 2			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: "Turismo Interactivo" – Prototipo Candelaria			
CIUDAD Y FECHA:	Candelaria, 5 de septiembre de 2025	**HORA INICIO:** 8:00 a.m.	**HORA FIN:** 10:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Iglesia de la Candelaria	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Reconocimiento arquitectónico y espacial de la iglesia de Candelaria.
2. Registro fotográfico y audiovisual preliminar de exteriores e interiores (para análisis técnico posterior).
3. Identificación de puntos estratégicos para la captura en 360°.
4. Socialización del objetivo del prototipo y validación inicial con los actores locales.
5. Consolidación de observaciones y levantamiento de requerimientos técnicos para la producción del video 360°.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Realizar una visita de campo a la iglesia de Candelaria, con el fin de hacer un reconocimiento del espacio y recopilar información necesaria para la planeación del desarrollo del prototipo de video 360° con integración de realidad aumentada, en el marco del proyecto Turismo Interactivo

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Se llevó a cabo una reunión inicial con Lizeth Mafla (guía turística), el Padre Liderman y la señora Lorena de la Oficina de Turismo, quienes compartieron información sobre la relevancia cultural, histórica y religiosa de la iglesia.
- Durante el recorrido por el primer piso, el Padre Liderman explicó la importancia de algunos espacios y elementos relevantes, entre ellos:
    - El sitio donde se encuentra el Altísimo, con un mueble adornado con incrustaciones en chapilla de oro.
    - La imagen de la Virgen de la Candelaria, recientemente coronada, como elemento central de devoción y atractivo religioso.
- El Padre compartió que existe la proyección, junto al Obispo, de que la iglesia sea presentada para ser elevada a Basílica menor, lo cual requiere registros y documentación de soporte. En este sentido, destacó que el proyecto del video 360° sería un recurso novedoso y valioso para visibilizar la iglesia en dicho proceso.

- El recorrido se extendió al segundo nivel y parte del campanario, identificando posibles puntos estratégicos para capturas 360°.

CONCLUSIONES

La visita permitió identificar espacios y elementos clave de la iglesia de la Virgen de la Candelaria que serán parte central del prototipo. Se evidenció el interés y disposición de los actores locales en articularse al proyecto, reconociendo en este desarrollo tecnológico una oportunidad de difusión cultural, turística y religiosa innovadora.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Elaborar un plan de trabajo detallado para presentar al Padre Liderman, en el cual se definan fechas y tiempos para iniciar la captura de la información necesaria para la producción del video 360°.		Equipo técnico del SENA	
Coordinar próximas reuniones con la Oficina de Turismo y la parroquia para validar los avances del proyecto.		César Agudelo	
Establecer un cronograma de captura audiovisual en interiores y exteriores de la iglesia.		Equipo técnico del SENA	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

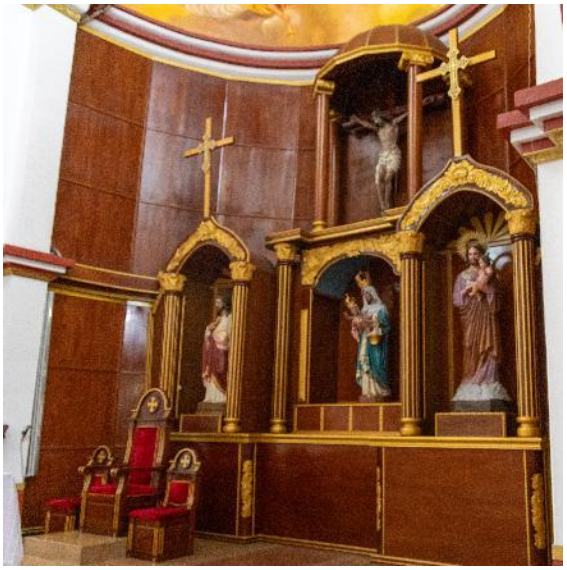
NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
María Lorena Millán	**Coordinadora de turismo Candelaria**	**N/A**		
Lizeth Mafla	**Guía turística municipio de Candelaria**	**N/A**		
Liderman	**Padre Iglesia Candelaria**	**N/A**		
Karen Andrea Saldarriaga	**C.E.A.I.**	**N/A**		
Wilder Bolaños	**C.E.A.I.**	**N/A**		
César Augusto Agudelo Forero	**C.E.A.I.**	**N/A**		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ANEXOS













SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 05 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Visita a la iglesia de Candelaria para reconocimiento prototipo video 360° _ Turismo Interactivo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Mª lorena Murillas	66877138	X			Alcaldía	lorenamorillas_e@yahoo.es	3207902806		
2	Liseth olaya	1107082983				Alcaldía Candelaria	lisethmendoza@gmail.	3155384056		Liseth olaya.
3	César A Agudelo	6645760	X			C.E.A.I.	caguedelote@sena.edu.co	3182744640		César A. Agudelo
4	Wilder Bolaños G	1144144312		X		CEAI	Wbolanosg@sena.edu	3186532113		
5	Karen Salazar	1113623665		—		CEAI	Ksalazar@sena	3508613237		Karen

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 10/09/2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILDER BOLAÑOS GOMEZ	**Código Centro:**	**9227**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1144144312	**Fecha de elaboración:**	10/09/2025

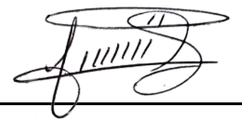
En desarrollo de la comisión No. __75525__durante los días__05__del mes de __Septiembre_de_2025_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
5/09/2025	Cali - Candelaria	Transporte intermunicipal	$ 6.000
5/09/2025	Candelaria - Cali	Transporte intermunicipal	$ 6.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			$ 12.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Wilder Bolaños Gomez	**Nombre completo:**	Robert Francis Satizábal Salazar	**Nombre completo:**	Fanny Clemencia Montenegro
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7351905	**Cargo:**	Profesional G03	**Cargo:**	Subdirectora de Centro CEAI
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	